



ASOCIACIÓN MUTUAL DEL ESPACTÁCULO PÚBLICO DE LA REPÚBLICA ARGENTINA

A.M.E.R.A.

I.N.A.E.S. N°1369

Formulario de Inscripción y Actualización de Datos de Empresas y Establecimientos

Lugar y Fecha:.....

EMPRESA

Razón Social: Número de Empresa:
(No completar)

Número de C.U.I.T.: Tipo de Empresa:

Habilitación Municipal N°: Actividad Principal:

Fecha de Inicio de Actividad: Actividades Complementarias:

DOMICILIO:

Calle: Número: Piso, Of., Dpto.:

Localidad: Código Postal:

Provincia: Teléfono/s:

Fax: E-mail:

Responsables y/o Apoderados: Nombre: Carácter:

Bancos con que Opera:

ESTABLECIMIENTOS

Se entiende por "ESTABLECIMIENTOS" los diferentes locales donde la EMPRESA desarrolla su actividad.

Si la EMPRESA cuenta con más de 2 ESTABLECIMIENTOS sus datos deben ser consignados en planilla adjunta.

Denominación: Número de Empresa:
(No completar)

N° de Establecimiento:..... Fecha de inicio de actividad con personal en relación de dependencia:.....

Calle: Número: Piso, Of., Dpto.:

Localidad: Código Postal:

Provincia: Teléfono/s:

Fax: E-mail:

Responsables y/o Apoderados: Nombre: Carácter:

Bancos con que Opera:

Denominación: Número de Empresa:
(No completar)

N° de Establecimiento:..... Fecha de inicio de actividad con personal en relación de dependencia:.....

Calle: Número: Piso, Of., Dpto.:

Localidad: Código Postal:

Provincia: Teléfono/s:

Fax: E-mail:

Responsables y/o Apoderados: Nombre: Carácter:

Bancos con que Opera:

Firma del responsable y/o Apoderado D.N.I. – C.I. – L.C. – L.E.:

Adjuntar a la presente planilla una copia del Contrato Social y las firmas del Representante Legal o Apoderado autenticada por Escribano, Banco o Policía y Declaración Jurada presentada ante la AFIP.

Toda la documentación debe presentarse por duplicado.

Se solicita que los datos sean expresados en forma clara y precisa.